



# GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

## PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL 2010

Programas: Medicina Fetal (R4 da Obstetrícia e Ginecologia)  
Reprodução Humana (R4 da Obstetrícia e Ginecologia)

Pré-requisito:  
**OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA**

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Confira atentamente os seus dados pessoais e os dados identificadores de seu programa de residência transcritos acima com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e seu pré-requisito em cada página numerada de seu caderno de prova. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou aos dados identificadores de seu programa ou pré-requisito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da **folha de respostas**, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:  
*Respeitar as ideias das pessoas é o maior incentivo que a elas podemos dar.*
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

### OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens a seguir se refira, marque na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.

## PROVA OBJETIVA

Com relação ao ciclo gestatório normal, julgue os itens subsequentes.

- 1 O consumo de oxigênio durante a gravidez aumenta de 10% a 25% para suportar a massa materno-fetal adicional. A complacência da parede torácica diminui com o evoluir da gestação, aumentando o trabalho respiratório.
- 2 A ausência de batimentos cardíacos fetais, perceptíveis à ecografia, na quinta semana de gestação indica provável gestação anembrionada.
- 3 Considere uma paciente de 31 anos de idade, G2P1, com antecedente de ciclos menstruais regulares, gestação confirmada por meio da dosagem sanguínea quantitativa do B-HCG e cuja data da última menstruação seja 26/12/2009. Nessas condições, é correto afirmar que a idade gestacional em 15/3/2010 será de 11 semanas e 2 dias, e que a data provável do parto será 2/10/2010.
- 4 O puerpério, período cronologicamente variável que segue o secundamento, classifica-se como tardio após o 45.º dia pós-parto.

A respeito da fisiologia da reprodução humana, julgue os itens a seguir.

- 5 A circulação fetal é diferente da do adulto e está basicamente caracterizada por três *shunts*: *ductus venosus*, *foramen ovale* e *ductus arteriosus*. O ducto venoso assegura sangue mais oxigenado do feto (veia umbilical) para o seu cérebro (centralização).
- 6 A molécula de glicose atravessa a barreira placentária através do mecanismo de difusão facilitada, enquanto as moléculas de  $O_2$  e  $CO_2$  têm taxa de troca dependente do mecanismo de difusão simples.

Julgue os itens de 7 a 9, acerca do ciclo gestatório patológico.

- 7 Considere que uma paciente de 22 anos de idade, com antecedente de ciclos menstruais regulares, G1P0A0, idade gestacional de 8 semanas e 4 dias tenha apresentado quadro de sangramento vaginal de curta duração associado a cólica moderada há 1 semana. Sabendo que os sintomas cederam em 24 horas, que o ultrassom atual não evidencia gestação, que os anexos uterinos estão livres e que, ao toque vaginal, observa-se colo fechado, é correto afirmar que o diagnóstico é de abortamento completo.
- 8 A restrição de crescimento intrauterino assimétrico começa em uma fase precoce da gestação, afetando de maneira desproporcional a cabeça e o restante do corpo. Ocorre em 20% a 30% dos casos de crescimento intrauterino restrito, sendo comum nas infecções (herpes, rubéola, citomegalovírus e toxoplasmose).

- 9 Considere que, na primeira consulta pré-natal, uma gestante apresente IMC > 30, estatura < 150 cm, história familiar de diabetes e idade < 25 anos, o que a coloca no grupo de alto risco para diabetes gestacional. Nesse caso, ela deve realizar o TTGO-S (teste de tolerância à glicose oral simplificado com 50 g de dextrose) entre a 24.ª e a 28.ª semana de gestação.



Acerca da figura acima, julgue os itens que se seguem.

- 10 O traçado sugere sofrimento fetal por má perfusão placentária, devendo-se programar a interrupção da gestação.
- 11 A interpretação correta é de uma desaceleração tipo U, a qual ocorre devido à compressão do cordão umbilical.

Com relação à doença hemolítica perinatal, julgue os próximos itens.

- 12 Existe uma adequada correlação entre o aumento do pico da velocidade sistólica (PVS) na artéria cerebral média (ACM) e o grau de anemia fetal.
- 13 A profilaxia pode ser corretamente realizada com administração de imunoglobulina humana anti-Rh, 300 µg, por via intramuscular, em dose única, nas primeiras 72 horas pós-parto em mães com fator Rh negativo e Coombs indireto negativo, que deram à luz recém-nascidos com fator Rh positivo e Coombs direto negativo.

A respeito da anatomia pélvica feminina, julgue os itens subsequentes.

- 14 A vascularização da região vulvoperineal é assegurada pela artéria pudenda interna, ramo da artéria hipogástrica, que emerge juntamente com o nervo pelo canal de Alcock.
- 15 De sua inserção nos cornos uterinos até os ovários, são quatro as regiões anatômicas das trompas ou tubas uterinas, nessa ordem: intersticial (ou intramural), ampular, ístmica e infundibular.

Uma paciente de 37 anos de idade, G1P1, notou, há três semanas, nódulo palpável em quadrante súpero externo (QSE) de sua mama esquerda, de consistência endurecida. Essa paciente procurou assistência médica, tendo sido caracterizado nódulo de consistência sólida, móvel, em QSE da mama esquerda, expressão mamilar e palpação axilar negativas. Foi realizada mamografia que evidenciou imagem nodular de contornos espiculados na mesma topografia. O ultrassom de mamas mostrou nódulo de contornos irregulares, com diâmetro antero-posterior maior que o látero-lateral, medindo 1 cm × 0,7 cm.

Com base nesse caso clínico, julgue os itens a seguir.

- 16 As características radiológicas desse nódulo são de suspeição intermediária, dessa forma, faz-se obrigatória a avaliação citohistológica.
- 17 Caso os resultados da punção ou da biópsia com agulha grossa sejam benignos, pode-se fazer controle clínico e ecográfico da referida lesão em seis meses.

Em relação às infecções de transmissão sexual e às vulvovaginites, julgue os itens seguintes.

- 18 A sífilis secundária caracteriza-se pela presença de úlcera indolor, endurecida, geralmente única, circular, com fundo limpo e liso, bordos infiltrados e cor de carne.
- 19 Considere uma paciente com queixa de corrimento uretral que, ao exame, apresente secreção amarelada oriunda do orifício uretral. A bacterioscopia da secreção mostrou presença de diplococos gram negativos intracelulares. Nesse caso, o tratamento deve incluir também cobertura para clamídia e deve-se tratar o seu parceiro.

Acerca das anomalias do desenvolvimento dos órgãos sexuais, julgue os itens que se seguem.

- 20 O pseudo-hermafroditismo feminino é observado em pacientes do sexo genético feminino, portadores de ovários e órgãos genitais internos femininos, mas com órgãos genitais externos e fenótipo com graus variados de virilização.
- 21 A deficiência da 21-hidroxilase é a forma mais rara responsável pela síndrome da hiperplasia suprarrenal congênita.

Com relação a contraceptivos, julgue os itens seguintes.

- 22 São classificados como métodos de barreira: o *condom*, ou preservativo (feminino ou masculino), o método de Billings e o diafragma.
- 23 Deve-se interromper o uso do anticoncepcional hormonal oral e(ou) injetável quando a paciente necessitar de imobilização por fraturas e de quatro a seis semanas antes de extração dentária e cirurgias eletivas.

A respeito dos achados colposcópicos, julgue os itens subsequentes.

- 24 São alterações colposcópicas consideradas de alto grau: mosaico irregular, pontilhado grosseiro e vasos atípicos.
- 25 Os HPV6 e 11 são responsáveis pela maioria das lesões intraepiteliais de alto grau.

Considerando o quadro clínico de uma paciente de 20 anos de idade, com dor pélvica há 3 semanas, que tenha realizado ultrassom transvaginal, em que se viu uma imagem cística ovariana, julgue os itens que se seguem.

- 26 O tratamento de escolha para esse caso é o contraceptivo combinado oral.
- 27 Caso o cisto seja septado e maior que 10 cm, e haja crescimento progressivo dele após 6 semanas de acompanhamento, a dosagem sérica do marcador tumoral CA 125 será necessária para a indicação ou não do tratamento cirúrgico.

Com referência às patologias benignas em ginecologia, julgue os itens seguintes.

- 28 A paridade é um fator de risco para o prolapso de órgãos pélvicos, entretanto a nuliparidade não garante ausência de risco para essa patologia.
- 29 Nas mulheres em idade reprodutiva e portadoras assintomáticas de miomas, a conduta preferencial é a expectante.
- 30 Para o diagnóstico de ovários policísticos, devem estar presentes, necessariamente, os três seguintes achados: distúrbio menstrual, sinais clínicos ou bioquímicos de hiperandrogenismo e ovários policísticos ao ultrassom.

Considerando que uma mulher de 48 anos de idade apresente oligomenorreia, irritabilidade e sudorese noturna, julgue os itens a seguir.

- 31 A sudorese noturna do climatério, também denominada fogacho, é causada por alterações no sistema termorregulatório hipotalâmico, levando a variações significativas da temperatura corpórea.
- 32 A oligomenorreia apresentada pela paciente em questão decorre principalmente da queda dos níveis de gonadotrofinas própria do climatério.

Julgue os seguintes itens relativos às doenças infecciosas em ginecologia e obstetrícia.

- 33 Em recém-nascidos de mães portadoras do antígeno HbsAg, está indicada a administração de imunoglobulina humana anti-hepatite B logo após o nascimento, o que torna a vacinação desses recém-nascidos desnecessária.
- 34 A infecção genital por *Trichomonas vaginalis* causa habitualmente corrimento transvaginal amarelado abundante, com odor fétido, podendo associar-se irritação vulvar, prurido e dispareunia.

Considerando que uma puérpera, no 5.º dia após o parto vaginal, retorne ao pronto-socorro com quadro de febre, dor ao andar na parte inferior do abdome e loquiação fétida, e que o hemograma tenha revelado leucocitose com desvio à esquerda, julgue os itens a seguir.

- 35 São considerados fatores de risco para o quadro descrito: vaginose bacteriana, membranas íntegras, parto prolongado e múltiplos toques vaginais durante o trabalho de parto.
- 36 A leucocitose é um achado frequente em casos de infecção bacteriana e pode ser encontrada também durante o puerpério fisiológico, porém, nesse caso, não há desvio à esquerda.

A respeito das patologias malignas e pré-malignas em ginecologia, julgue os itens a seguir.

- 37 O risco de progressão das hiperplasias endometriais para carcinoma depende, entre outros fatores, do seu grau de atipia celular.
- 38 Considere que uma paciente com adenocarcinoma do colo uterino chegue ao pronto-socorro com sangramento, e que, no exame clínico, constate-se que ela apresentava massa tumoral no colo, estendendo-se até o terço inferior da vagina. Nessa situação, o tumor encontra-se, pelo menos, no estágio III de evolução.
- 39 Se uma mulher de 25 anos de idade tiver uma irmã que desenvolveu câncer de mama aos 39 anos de idade, então a irmã mais nova apresentará risco de câncer de mama aumentado em relação à população em geral.

Uma gestante, com 42 semanas de idade gestacional, chegou à emergência queixando-se de cólicas. No exame clínico, evidenciou-se contração em 10 minutos com duração de 20 segundos, frequência cardíaca fetal de 140 batimentos por minuto, colo uterino com 30% de apagamento, posterior, consistência firme, 1 cm de dilatação, feto cefálico e membranas íntegras.

Com base nesse caso clínico, julgue os próximos itens.

- 40 Supondo que haja proporção cefalopélvica e volume adequado de líquido amniótico, a melhor conduta será a indução do trabalho de parto com ocitocina.
- 41 Supondo que, no caso dessa paciente, exista discordância de 12 dias entre a idade gestacional aferida pela data da última menstruação e a indicada pela primeira ecografia, realizada com 10 semanas, deve-se considerar a idade gestacional pela ecografia.

Julgue os itens seguintes, relativos a patologias e a intercorrências clínicas na gestação.

- 42 A acidose metabólica hiperclorêmica é o distúrbio hidroeletrólítico mais comum na hiperemese gravídica e decorre do acúmulo de ácido gástrico em decorrência do jejum prolongado induzido pelas náuseas.
- 43 Na fisiopatologia da doença hipertensiva específica da gravidez, a prostaciclina exerce papel importante, pois o aumento dos seus níveis séricos constitui potente indutor de vasoconstrição periférica.
- 44 Os casos de mola hidatiforme incompleta originam-se, na sua maioria, de um óvulo haploide fecundado por dois espermatozoides, originando um produto conceptual triploide.
- 45 Entre os diagnósticos diferenciais de insuficiência hepática aguda na gravidez, encontra-se o fígado gorduroso agudo, patologia rara, de alta letalidade, que acomete mais comumente primigestas, gestantes de fetos do sexo masculino e em gestações gemelares.
- 46 Nas gestantes asmáticas em crise aguda, o uso de hidrocortisona administrada por via endovenosa substitui o de betametasona, para maturação pulmonar fetal, visto que o risco de prematuridade é aumentado nesses casos.

Considerando a propedêutica do pré-natal, julgue os itens que se seguem.

- 47 A ausculta de sopro diastólico na gestante é frequente e decorre da sobrecarga hemodinâmica fisiológica da gravidez.
- 48 No exame clínico da gestante a termo, a terceira manobra de Leopold identifica o grau de insinuação do polo cefálico fetal.

Julgue os itens a seguir, relativos à fisiologia ovariana.

- 49 Em uma paciente com 32 anos de idade, com quadro de infertilidade e amenorreia e citologia cervicovaginal mostrando predomínio de células superficiais, existem fortes indícios de falência ovariana prematura.
- 50 Os oócitos presentes nos folículos ovarianos primordiais ao nascimento permanecem estacionados em fase precoce da meiose até a idade adulta, uma vez que não ocorrem folliculogênese nem oogênese após o nascimento.